

Les nouvelles recommandations sur les hépatites virales

Françoise Roudot-Thoraval
Hépatologie, CHU Henri Mondor, Créteil

Liens d'intérêt

- Gilead (2019-2020)
- Abbvie (2019)

- Aucun lien d'intérêt depuis 2020

Méthode de travail

- Cinq groupes de travail / pilote

- VHC : Anaïs Vallet-Pichard
- VHB : Charlotte Bouzbib
- VHD : Ségolène Brichler
- EPD* : Anne-Marie Roque-Afonso
- Parcours de soins : Véronique Grando

Aucun lien d'intérêt « majeur » pour faire partie des groupes de travail

- 2 groupes de relecture

*EPD = Epidémiologie, prévention, dépistage

Production de 3 types de documents

1. Texte long (5):

- Préambule
- Argumentaire
- Analyse de la littérature
- Recommandations
- Références bibliographiques

2. Texte court (5):

- Préambule
- Recommandations

3. Fiches synthétiques (2)

Contenu des 5 chapitres (1)

- VHC, VHB, VHD (label HAS)

- Réponses à toutes les questions concernant la prise en charge

- diagnostique
- et thérapeutique

des patients infectés par le VHC, le VHB et/ou le VHD

- Toutes les situations possibles sont traitées
- Essentiellement recommandations de bonne pratique

Prise en charge VHC, VHB, VHD

Recommandations pour les décideurs :

➤ VHC :

- Test réflexe du dosage de l'ARN VHC devant tout Ac anti-VHC positif pour la 1^{ère} fois au laboratoire
- Mesures en faveur des sujets incarcérés :
 - Traitement de substitution pour les UD
 - PES et mise à disposition de petit matériel en prison

➤ VHB :

- Vaccination des femmes enceintes en cas de sérologie (3 marqueurs) négative au dépistage du premier trimestre, ainsi que de leur compagnon si besoin

Contenu des 5 chapitres (2)

- Epidémiologie/prévention/dépistage
 - Données épidémiologiques complètes et détaillées
 - Méthodes de prévention disponibles; propositions pour améliorer la prévention des risques
 - Méthodes de dépistage des 3 virus et leur aspect réglementaire; propositions de nouveaux algorithmes de dépistage mieux adaptés à certaines populations

Contenu des 5 chapitres (3)

- Parcours de soins
 - Parcours simplifié vs parcours spécialisé
 - Propositions de dépistage et de prise en charge (parcours de soins) de populations particulièrement exposées au VHC
 - migrants, précaires
 - Usagers de drogue
 - Détenus
 - Population psychiatrique
 - ETP
 - Recommandations adressées aux décideurs

Epidémiologie, prévention, dépistage (1)

- Données épidémiologiques souvent anciennes
- **Pérennisation du SI-DEP** (Service intégré de dépistage et de prévention) :
 - Entrepôt National de Données de Biologie médicales (ENDB)
 - Permettant une remontée systématique et standardisée des données biologiques et épidémiologiques concernant les hépatites virales
- Pourrait intégrer
 - les rapports d'activité des USMP
 - Les rapports d'activité des CAARUD/CSAPA et PASS
- Par ailleurs **mieux documenter la situation épidémiologique** :
 - dans certains DROM
 - des hépatites B et C en prison : prévalence et incidence

Epidémiologie, **Prévention**, dépistage (2)

- **Vaccination anti-VHB :**

- Rattrapage vaccinal adolescents/adultes
 - Même temps que la proposition de vaccination anti-HPV
 - À l'occasion d'un dépistage négatif : donner les moyens (humains, matériels) de vacciner en CSAPA/CAARUD/PASS non hospitalier
 - Lors de la journée défense et citoyenneté, des rendez-vous de prévention, des consultations de gynécologie ...

- **Réduction des risques**

- Développer les dispositifs de RR combinés
 - TSO, PES + petit matériel
 - + dépistage
 - + traitement de l'hépatite C dans un même lieu
- Diffuser les dispositifs AERLI (accompagnement et éducation aux risques liés à l'injection)
- Développer et multiplier les actions de sensibilisation et information
- diffuser en milieu carcéral les outils de réduction des risques prévus par le code de la santé publique (art L3411-8), prioritairement les PES

Epidémiologie, prévention, **Dépistage** (3)

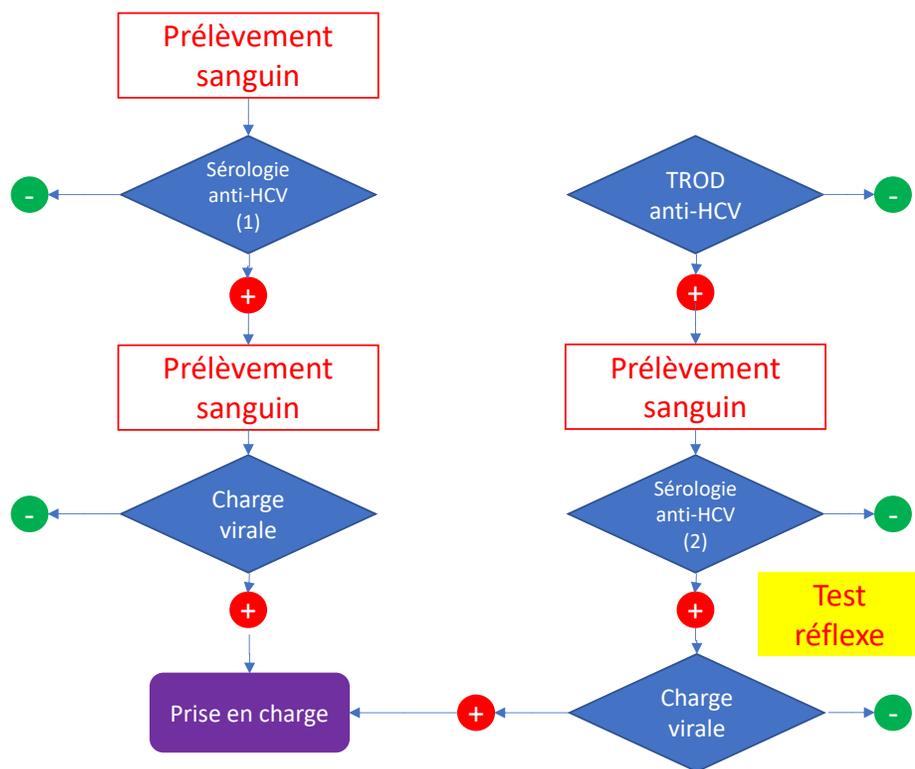
- **Prise en charge à 100% du dépistage 3 marqueurs du VHB**
 - Pour les femmes enceintes au 1^{er} trimestre
 - Pour toute personne justifiant d'un dépistage du VHB
- **Elargir le dispositif VIH-test** (au labo sans ordo) aux hépatites B et C
- **Mettre en place des tests réflexes au laboratoire**, pris en charge à 100%
 - ARN-VHC devant tout Ac anti-VHC + pour la 1^{ère} fois au laboratoire
 - Sérologie anti-VHD devant un Ag HBs + pour la 1^{ère} fois au laboratoire
- **Faciliter la réalisation d'une PCR VHC sur sang capillaire (geneXpert[®])** :
 - Élargir les catégories de lieux de réalisation
 - Faciliter l'établissement de conventions avec un laboratoire de biologie médicale

Epidémiologie, prévention, **Dépistage** (4)

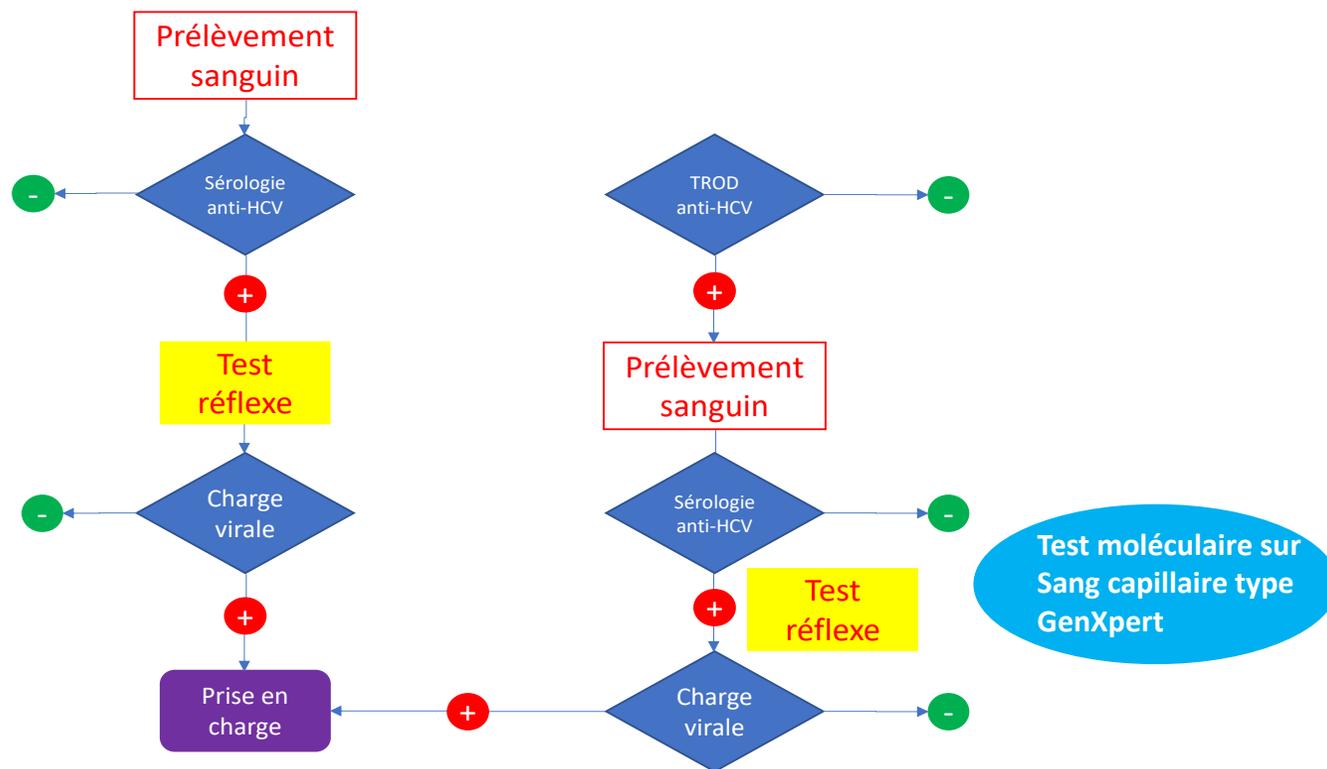
- **Améliorer le dépistage du VHC, du VHB et du VIH :**
 - Proposer des études de coût-efficacité du dépistage
 - Dans les structures accueillant des personnes ayant des troubles psychiatriques
 - Aux urgences, chez des personnes non dépistées récemment et nécessitant un prélèvement
 - Identifier et évaluer de nouvelles opportunités de dépistage :
 - Consultations prénatales des futurs pères
 - Consultations médicales gratuites de prévention (RV prévention 25, 45 et 65 ans)
 - Consultations de gynécologie
 - Journée défense et citoyenneté
 - Proposer le dépistage du VHC au premier trimestre de grossesse
 - En même temps que VHB et VIH
 - Déjà largement pratiqué (cf activité de dépistage)

Algorithme de dépistage de l'hépatite C

Algorithme en vigueur



Algorithme proposé



Parcours de soins (1)

- Améliorer la prise en charge et le parcours de soins :
 - Des populations vulnérables et précaires dont migrants
 - Des usagers de drogue
 - Des personnes incarcérées
 - Des populations psychiatriques
- Points communs à ces différentes populations :
 - Faciliter le dépistage : outils de dépistage adaptés
 - « guichet unique » : prévention/dépistage/évaluation/traitement (VHC)
 - Favoriser la prise en charge de proximité :
 - Téléconsultation
 - Partenariats pour référent hépatologue, coupe-files consultation

Parcours de soins (2) :

Spécificité des différentes populations (1)

- Populations vulnérables/migrants

- Développer les parcours spécifiques avec accompagnement interdisciplinaire
- Faciliter l'accès aux services d'interprétariat
- Appliquer l'arrêté ministériel (05/01/2017) pour émettre les avis médicaux concernant les étrangers malades (notamment infectés par VHC, VHB, VIH)

- Usagers de drogue

- Promouvoir « l'aller vers » indispensable pour cette population souvent marginalisée
- Répéter le dépistage au moins annuellement
- Après traitement et guérison du VHC, prévenir le risque de réinfection +++

Parcours de soins (3) :

Spécificité des différentes populations (2)

- **Personnes détenues**

- Produire des estimations épidémiologiques sur hépatites B et C à un niveau national et régional pour adapter les mesures
- Raccourcir les délais diagnostic/traitement pour optimiser les chances d'un traitement complet
- Diffuser en milieu carcéral les outils de RR (PES et petit matériel)

- **Populations psychiatriques**

- Dépister VHC, VHB et VIH dans **toutes** structures accueillant des personnes ayant des troubles psychiatriques
- Mieux informer malades, familles, acteurs de santé en psychiatrie sur le traitement par AAD
- Simplifier la délivrance du traitement AAD par les PUI pour pouvoir traiter, y compris pendant l'hospitalisation en psychiatrie

Publication

- Mise en ligne depuis le 3 octobre
 - Chapitres VHC, VHB et VHD
 - Sur le site de la HAS : <https://www.has-sante.fr>
 - : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3324682/fr/prise-en-charge-des-personnes-infectees-par-les-virus-de-l-hepatite-b-c-ou-d-note-de-cadrage.
- Mise en ligne ce jour
 - **Chapitres EPD et parcours de soins**
 - Les 5 chapitres (textes longs, textes courts et fiches synthétiques)
 - Sur le site du Conseil National du Sida et des hépatites virales : <https://cns.sante.fr> et sur le site de l'ANRS : <https://anrs.fr/fr/actualites/actualites/virus-des-hepatites-b-c-d-nouvelles-recommandations-pour-la-prise-en-charge-des-personnes-infectees/>

En résumé

Supplique aux pouvoirs publics

pour augmenter les moyens financiers et humains

dans la lutte contre les hépatites virales

Merci à SOS Hépatites de s'en faire le relais

